جامعة بنى سويف
الإدارة العامة للمدن الجامعية
=====

طلب إقامة بالمدينة الجامعية
(لطلاب الفرقة الأولى فقط)
للعام الجامعي ٢٠ / ٢٠
===========

بيانات تملأ بمعرفة الطالب:

اسم الطالب رباعيًا: .... **الديانة:** ....

الكلية: .... **الفرقة:** .... **الشعبة:** ....

يوم شهر سنة

تاريخ الميلاد: .... / ..../ .... **محل الميلاد:** .... **مركز/ قسم:** .... **محافظة** ....

رقم البطاقة: (الشخصية / رقم قومي) .... **جهة وتاريخ الإصدار:** ....

اســـم ولي الأمر: ....

عنوان ولي الأمر: ....

وظيفته ومقر عمله: ....

اسم من يمكن الرجوع إليه ببنى سويف في الظروف الطارئة: ....

عنوانه: .... **رقم موبايل الطالب:** .... **رقم تليفونه:** ....

البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وتحت مسئوليتنا ونقر بأن الطالب ليس موظف بأجر أو مكافأة ، كما نتعهد بتنفيذ لائحة المدينة والقرارات المكملة لها من حيث تنظيم الإقامة لها وسداد الرسوم المقررة في مواعيدها.

تحريرًا في / / ٢٠

توقيع الطالب **توقيع ولي الأمر**

....

صورة فوتوغرافية حديثة

جامعة بنى سويف
الإدارة العامة للمدن الجامعية
=====

بيانات تملأ بمعرفة الكلية من واقع ملف الطالب
(لطلاب الفرقة الأولى)
========

كلية: .... **القسم/ التخصص:** ....

اسم الطالب رباعي: ....

يوم شهر سنة

تاريخ الميلاد: ...../ ...../ .... **محل الميلاد:**............. **مركز/قسم:** ...... **محافظة** ....

العنوان الحالي:..

تشهد الكلية بأن الطالب مقيد منتظمًا بالفرقة: .... **للعام الجامعي:** ٢٠ / ٢٠ **وبياناته:**

مجموع درجات النجاح للطالب (بالأرقام والحروف):

النسبة	**%**

النهاية العظمى لدرجات الشعبة (بالأرقام والحروف):

الشعبة: علمي رياضة / علوم .... **أدبي** ....**تعليم فني** ....

وبنسبة نجاح مئوية (بالأرقام والحروف)...

- **بيان يملأ للطلاب المحولين:**

الطالب قبل تحويله هذا العام من كلية :..................... **جامعة:** .... **إلى كليتنا**

تشهد الكلية بأن كافة البيانات الموضحة عاليه سليمة وتعتبر الكلية مسئولية عن صحة هذه البيانات.

تحريرًا في / / ٢٠

يعتمد،

الموظف المختص	**مدير شئون التعليم**	**أمين الكلية**	خاتم شعار الجمهورية
....	....	....	

شهادة ضمان سداد رسوم الإقامة
بالمدينة الجامعية
======

اسم الضامن: .... (ألا يكون الوالد أو ولي الأمر)

الوظيفة وجهة العمل:... المصلحة التابع لها: ....

عنوان السكن: ....

عنوان جهة العمل: ....

رقم البطاقة (شخصية/ عائلية/رقم قومي)........................ جهة صدورها : ....

أضمن بالتضامن مع ولي الأمر السيد: ....

الوفاء بجميع الالتزامات المالية المستحقة للمدينة الجامعية طبقاً للائحتها

قبل الطالب/ .... بكلية :...............................

عن المدة من تاريخ إقامته بالمدينة حتى نهاية مدة إقامته بها في العام الجامعي: /

وفي حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية على الطالب أوافق على الخصم المباشر من مرتبي دون الرجوع لي.

- **لا يكون الضامن الوالد أو ولي الأمر.**

توقيع الضامن

الاسم / ....

التوقيع/ ....

تليفون الضامن أو الموبايل/ ....

أشهد بأن توقيع الضامن الوارد هو توقيع السيد/ ....

وأنه من موظفي: .... وتتعهد المصلحة بخصم الالتزامات المالية

على الضامن في حالة عدم وفائه بالسداد وبناء على مطالبة من المدينة الجامعية ـ بجامعة بنى سويف.

تحريرًا في : / / ٢٠



رئيس المصلحة

الاســم: ....

التوقيع: ....

الوظيفة: ....

تعهـد

====

أتعهد وأقر أنا السيد: ....

ولي أمر الطالب: .... كلية: .... الفرقة:..................

بأنني مسئول مسئولية كاملة وقانونية وتضامنية عن أي مخالفات أو الخروج عن اللوائح والقوانين أو مقتضيات الواجب الطلابي والتقاليد الجامعية أو أي التزام يقع على الطالب وأن أرعاه وأوجهه خلال إقامته بالمدينة الجامعية ـ جامعة بنى سويف خلال العام الجامعي : ٢٠ / ٢٠

وهذا اقرار مني بذلك ،،،

ولي أمر الطالب

الاسم : ....

الوظيفة: ....

بطاقة رقم ع/ش/ قومي:.......................... **صادرة من** :..............

بتاريخ:..

محل الإقامة :..

رقم التليفون:............................ **موبايل**: ....

التوقيع:..

شهـــــادة

======

نشهد نحن الموقعين أدناه بأن توقيع السيد: ....

على ما جاء بهذا الإقرار صحيح وقد وقع أمامنا ونكون متضامنين معه في تحمل أي مسئولية.

شاهد أول	شاهد ثان
الاســم:	الاسم:...
الوظيفة :	الوظيفة : ....
جهة العمل:	جهة العمل: ....
التوقيع:	التوقيع: ....
تليفون رقم :	تليفون رقم : ....

رئيس المصلحة

....

